

令和7年度 子育て支援員研修
受講申込書(第2回(10～1月実施予定分))

【令和7年8月13日(水)正午必着】
※直接提出、郵送、メール送付いずれかにより提出

お申込日: 令和 年 月 日

注意: 申込書に記載された情報は、研修での使用を目的に、研修の実施を委託された研修実施業者に提供します。申込書の提出をもって、本情報提供に同意されたものとみなします(情報提供に同意されない場合は申込みできません)。

所属保育事業所名 (該当しなければ空欄)			
ふりがな		性別	☐ 男
氏 名			☐ 女
生年月日	☐ 昭和 年 月 日生 ☐ 平成	満	歳
住 所	〒 — —		
電話番号	— —	携帯電話	— —
Eメール アドレス			
保有資格	☐ 保育士 ☐ 幼稚園教諭 ☐ 看護師 ☐ 資格なし		
e-ラーニン グ受講環境	☐ 有 ☐ 無		
見学実習 第一希望日	令和 年 月 日～令和 年 月 日【施設名】		
見学実習 第二希望日	令和 年 月 日～令和 年 月 日【施設名】		

希望コース (下記から選択し記入)	①地域保育コース(地域型保育)
----------------------	-----------------

①地域保育コース(地域型保育)

②地域保育コース(一時預かり事業)

③地域子育て支援コース(利用者支援事業・基本型)

④地域子育て支援コース(利用者支援事業・特定型)

第2回は、①地域保育コース(地域型保育)のみの実施です。